AL Dirigente Scolastico

DELL’ITI-LS “F. Giordani”

CASERTA

OGGETTO: Domanda di insegnamento nei corsi IDEI

|  |
| --- |
| *Si prega di scrivere a stampatello* |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Disciplina insegnata  |  |
| Indirizzo di posta elettronica |  |

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente di questo Istituto con contratto a tempo determinato/indeterminato,

* si rende disponibile per l’insegnamento nei corsi IDEI della propria disciplina, a.s.16-17
* dichiara di aver preso visione della circolare e di accettarne il contenuto
* autorizza la scuola al trattamento dei dati personali ai sensi del DLgs n° 196 del 30-6-03

 Firma

Caserta, / / 2017 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Inviare all’indirizzo di posta* *cetf02000x@istruzione.it* *inserendo come* ***oggetto: IDEI17 - Materia***